DOMANDA BORSA DI STUDIO

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione:

Il Socio/a ..... Telefono .....

RICHIEDE PER LO STUDENTE

Nome e Cognome .....

Nato/a ..... Prov. (.....) il ...../...../.....

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a .....…… CAP.....

Via/Piazza .....…….. N° ..... Prov. (.....)

Anno scolastico:

- O 1° classe Istituto secondario di primo grado
- O 2° classe Istituto secondario di primo grado
- O 3° classe Istituto secondario di primo grado

- O 1° classe Istituto secondario di secondo grado
- O 2° classe Istituto secondario di secondo grado.
- O 3° classe Istituto secondario di secondo grado.
- O 4° classe Istituto secondario di secondo grado.
- O 5° classe Istituto secondario di secondo grado.

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI

- Pagella scolastica su modelli ufficiali (SS-QP, SP-QP, P-QP, P-T, SP-T, SS-T), per la 3° media e la 5° superiore il Certificato di diploma, dalla documentazione si deve evincere che lo studente non ha sostenuto corsi di recupero ed ha frequentato per la prima volta la classe
- Per studente con disabilità allegare certificato.
- Nel caso di affido presentare la documentazione.

Nel caso di domanda incompleta o con documentazione non conforme la domanda sarà respinta senza avviso

Con la presente autorizzo l'Associazione al trattamento dei dati personali al fine dell'erogazione della borsa di studio

...../...../.....	……..……	……
Data	Firma dello studente	Firma del Socio

Non scrivere nel riquadro sottostante

Per accettazione: Data …… Il Segretario .....

Associazione Dipendenti Lucart
Via della Baccanella Snc
55023 Diecimo - LU
Tel. 0583 8370
info@crallucart.it
www.crallucart.it